



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

دانشکده پرستاری و مامایی

پایان نامه مقطع کارشناسی ارشد رشته مراقبتهای ویژه

عنوان:

بررسی درک پرستاران مراقبت های ویژه ICU بیمارانهای وابسته به دانشگاه

علوم پزشکی کرمان از مراقبت نامتناسب و علل آن در سال ۱۳۹۷

توسط

علیرضا مهربابی

اساتید راهنما

دکتر حکیمه حسین رضایی _ دکتر مرگن تائبی

استاد مشاور: دکتر بهناز باقریان

سال تحصیلی: ۹۷-۹۸

دانشکده پرستاری و مامائی رازی
فصلنامه علمی

مقدمه: امروزه بخش مراقبت های ویژه ICU با حضور پزشکان و پرستاران متخصص و با استفاده از امکانات خاص نظیر دستگاهها و تجهیزات پیشرفته تخصص یافته برای حفظ حیات بیماران با وضعیت های بحرانی، یکی از پرهزینه ترین بخش های بیمارستانی است. ارائه ی این مراقبت های خاص متناسب با نیاز بیماران، پیشگیری از ارائه ی مراقبت های نامتناسب و در نتیجه تخصیص صحیح این منابع کمیاب و پرهزینه و جلوگیری از هدررفت هزینه ها از جمله دغدغه های محققین در سراسر جهان می باشد. این پژوهش به منظور “بررسی درک پرستاران بخش های مراقبت ویژه ICU بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی کرمان از مراقبت های نامتناسب و علل آن در سال ۱۳۹۷” انجام شد.

مواد و روش تحقیق : پژوهش حاضر یک مطالعه مقطعی از نوع توصیفی - تحلیلی

است. نمونه گیری بصورت سرشماری از بین پرستاران شاغل در ICU های بیمارستان های شفا ، باهنر ، وافضلی پور در مرداد و شهریور ۱۳۹۷ انجام شد و ابزار مورد استفاده در این پژوهش پرسشنامه ی پژوهشگر ساخته ای بود که حاصل ترجمه ، تلخیص و بومی سازی دو پرسشنامه 2011 PIC ، Piers RD.et al و پرسشنامه Dr.Mathew Anstey ، MOESM 2015 بود . پایایی ابزار با استفاده از مطالعه پایلوت انجام شده و ضریب الفا کرونباخ ۰.۸۷ محاسبه گردید. پس از گردآوری اطلاعات ، داده ها وارد نرم افزار SPSS نسخه 22 شد و با استفاده از آمار توصیفی شامل جداول شاخص های مرکزی و پراکندگی و آزمون های استنباطی (ضریب همبستگی پیرسون، کراسکال والیس و من وی میانگین سن پرستاران $6/50 \pm 32/78$ بود. به طور میانگین سابقه کار پرستاران نیز $5/36 \pm 6/85$ سال بود. تنی یو) مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

نتایج: آنالیز داده ها نشان داد که $91/6$ درصد از پرستاران زن و $77/1$ درصد از آنها متأهل بودند. و $93/9\%$ مدرک پایان تحصیلات لیسانس داشتند، $64/9$ درصد در بخش ICU جنرال کار می کردند. $83/6$ درصد از پرستاران در بیمارستان شفا مشغول به خدمت بودند. سابقه

کاری ۶۳/۷ درصد از آنها نیز بین یک تا ده سال بود. ۹۲/۲ درصد از پاسخ دهندگان مهارت های آموزشی ICU را نگذرانده بودند و ۸۳/۸ درصد اظهارداشتند که تا زمان پاسخگویی به پرسشنامه ، در مراجع صنفی قضایی علیه آنها شکایتی نشده بود. ۳۷/۷ درصد از پرستاران درمورد نحوه ارتباط و گفتگو با بیمار و خانواده ی او درخصوص تصمیمات پایان زندگی دوره ی آموزشی را گذرانده بودند. در خصوص تجربه مراقبت از بیمار با دستور پزشکی "صرفا درمان حفاظتی " ۵۵/۳ درصد پرستاران پاسخ منفی و ۴۴/۷ درصد آن ها پاسخ مثبت داده بودند. ۲۲/۳ درصد از پاسخ دهندگان از استرس خیلی زیاد مربوط به درک مراقبت نامتناسب رنج می بردند. ۲۰/۱ درصد از پرستاران نیز همیشه در مواجهه با مراقبت نامتناسب بودند. درخصوص نمره درک از مراقبت نامتناسب بیشترین میانگین مربوط به گویه « بیماری که نیاز به مراقبت ویژه ندارد در بخش بستری شده است.» و کمترین میانگین به گویه ی « کیفیت مراقبت های ارائه شده به بیمار کمتر از حد انتظار است.» اختصاص یافت. همچنین میانگین نمره کل درک پرستاران از مراقبت نامتناسب، 19.36 ± 7.10 بود که این میزان بالاتر از نمره میانه (۱۶) بود و نشان دهنده مواجهه بیشتر از سطح متوسط پرستاران با مراقبت نامتناسب بود. شایعترین علت مراقبت های نامتناسب از دیدگاه پاسخ دهندگان مربوط به گویه «کمبود ارتباطات بین اعضاء تیم درمان باعث تداوم مراقبت نامتناسب در ICU می شود.» با میانگین 2.84 ± 1.06 بود و کمترین میانگین به گویه ی «پرسنل برای ارائه مراقبت به این بیماران به حد کافی صلاحیت ندارند.» با متوسط 1.81 ± 1.47 اختصاص یافت. همچنین نمره کل پرسشنامه علل بروز و تداوم مراقبت های نامتناسب 63.29 ± 23.68 بود که این میزان بیشتر از نمره میانه پرسشنامه (۵۴) بود که نشان دهنده درک بیشتر از سطح متوسط پرستاران بخش های مراقبت ویژه ICU بیمارستانهای وابسته به دانشگاه علوم پزشکی کرمان از مراقبت های نامتناسب در سال ۹۷ بود.

نتیجه گیری نهایی: درمجموع درک پرستاران شاغل در ICU های بیمارستانهای وابسته به دانشگاه علوم پزشکی کرمان از مراقبت نامتناسب در سال ۱۳۹۷ در حد زیاد تعیین شد، گویه های « بیماری که نیاز به مراقبت ویژه ندارد در بخش بستری شده است.» و « بین میزان مراقبت ارائه شده و پیش آگهی بیمار تناسب وجود ندارد » به ترتیب بعنوان شایعترین موارد مراقبت نامتناسب توسط پرستاران شرکت کننده در مطالعه مطرح شد. درحوزه ی علل ارائه ی این نوع مراقبت ها نیز " کمبود ارتباطات بین اعضاء تیم درمان، کافی نبودن تعداد پرسنل برای ارائه مراقبت، در نظر نگرفتن زمان کافی برای ارائه ی اطلاعات و اصرار و اعمال نفوذ بعضی مسئولان در پذیرش ICU " بیشترین میانگین نمره را به خود اختصاص داد. همچنین میزان بروز استرس در شرایط مواجهه با موقعیت ارائه ی مراقبت نامتناسب از سوی پرستاران در حد " زیاد تا بسیار زیاد " گزارش شد.

کلمات کلیدی: درک، مراقبت نامتناسب، علل

Introduction: Today, intensive care unit with specialist physicians and nurses is one of the most costly parts of the hospital, using special facilities such as advanced specialized equipments to maintain critical life in patients. The provision of this special care tailored to the needs of patients, The prevention of inappropriate care delivery and the consequent allocation of these rare resources and costs and avoiding cost of money are among the concerns of researchers around the world.

Aim: This research was conducted to assess the Attitude and viewpoints of Critical care nurses worked in ICUs in hospitals affiliated to Kerman University of Medical Sciences. Bat causes inappropriate care of keeping continues to be conducted in 2018. Materials and

Methods: This is a descriptive-analytic cross-sectional study. Sampling was done by a census sampling from nurses working in ICUs of Shafa, Bahonar, afzalipour hospitals in JUL_AUG 2018. The tool used in this research was a researcher made questionnaire which was the result of translating, tabling and localizing two PIC 2011 Piers RD.et al The Dr.Mathew Anstey, MOESM 2015 questionnaire. Instrument reliability was performed using pilot study and Cronbach's alpha coefficient was

calculated 0.87. After data collection, data was entered into SPSS software version 22 and statistical analysis was performed using descriptive statistics including central indices and dispersion tables and inferential tests (Pearson correlation coefficient, Kruskal-Wallis and Mann Whitney U.).

Results: Data analysis showed that 91.6% of nurses were female and 77.1% of them were married. 93.9% had completed bachelor's degree, 64.9% worked in general ICU. 83.6% of the nurses were in the shafa hospital. Work experience of 63.7% was between one and ten years. 92.2% of the respondents did not complete the ICU training skills, and 83.8% stated that they did not complain against the legal authorities before answering the questionnaire. 37.7% of nurses had been instructed on how to communicate with the patient and her family about the end-of-life decisions. Regarding the experience of patient care with "only protective treatment", 55.3% of nurses responded negatively and 44.7% of them responded positively. 22.2% of the respondents suffered from a lot of stress related to

perception of Inappropriate care. 20.1% of nurses were always exposure to Inappropriate care. Regarding the perceived level of inappropriate care, the highest average for the item "A patient who have not needs special care has been admitted to the ICU", and the lowest average was allocated to the "Quality of care provided to the patient is less than expected". Also, the average score of nurses' perception of inappropriate care was 19.36 ± 10.7 , which was higher than the median score (16) and showed an exposure higher than the average level of nurses with Inappropriate care. The most common cause of Inappropriate care from respondents' point of view is that "the lack of communication between the treatment team members results in continued inappropriate care in the ICU" with an average of 2.84 ± 1.60 , and the lowest mean for "Personnel are not qualified to provide care to these patients." With an average of 1.81 ± 1.47 . Also, the total score of the questionnaire was due to the Perception of inappropriate care $63/29 \pm 23/68$, which is more than the mean score of

the questionnaire (54), which indicates a high level of Perception of nurses in ICU Hospitals affiliated to the University of Science Kerman's medical of inappropriate care in 1397.

Conclusion: In general, the Perception of the nurses who working in the ICUs of the hospitals affiliated to the Kerman University of Medical Sciences with the Inappropriate care was largely determined in 1397, the terms "The patient who have not needs special care has been admitted to the hospital" and " This level of care is provided and the patient is not fit for fitness," according to the most common cases of inappropriate care provided by nurses participating in the study. In the area of the reasons for providing such care, "lack of communication between the treatment team members, insufficient number of staff to provide care, Considering the lack of time to provide information and the insistence and influence of some officials on ICU admission, "scored the highest average score". Also, the incidence of

stress was reported to be "high level in the face of the inappropriate care delivery of nurses.

Keywords: perception, inappropriate care, reasons



KERMAN UNIVERSITY

OF MEDICAL SCIENCES

Faculty of Nursing and Midwifery

In Partial Fulfillment of the Requirements for the Degree (
MSc)

Critical Care Nursing

Title

Assessing perception of critical care nurses in hospitals
affiliated by Kerman University of Medical Sciences regarding
inappropriate care and its reasons in 2018

By

Alireza Mehrabi

Supervisor/s

D.r Hakimeh Hosseinrezaei - D.r Mozhgan Taebi

Advisor/s :D.r Behnaz Bagherian

May 2019